

## Comment est calculée la cotisation syndicale ?

Elle comprend :  une part annuelle fixe de 26 € : la « **carte syndicale** » Force Ouvrière  
 une part variable avec le salaire : le « **timbre mensuel** » ...

échelon	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°
Instit.			8 €25	8 €50	8 €75	9 €00	9 €50	10 €25	11 €50
PE	8 €50	9 €00	9 €50	10 €25	11 €00	12 €00	12 €75	14 €25	15 €25

Rajouter			
direction 2-4 cl., ASH, IMF, CP			0€ 50
direction 5-9 cl.	1€ 00	direction >9cl.	1€ 25

Hors classe	1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°
	11€50	13€50	14€75	15€75	16€75	17€75	18€25

Classe except.	1°	2°	3°	4°	HEA'2	HEA'1	HEA'3
	15€50	16€50	17€50	18€50	19€50	20€25	21€25

(Voir au verso la grille de barème des cotisations syndicales après calcul : part fixe + timbres mensuels)

La cotisation syndicale peut être payée en plusieurs fois :

- le fractionnement et le montant de chaque versement sont laissés au choix du syndiqué, s'il est effectué par chèque.
- par prélèvement, le paiement de la cotisation annuelle se fera mensuellement, au prorata du nombre de mois restant avant la fin de l'année civile en cours.

Dans un couple, quand les 2 sont syndiqués à Force Ouvrière, l'un des deux a droit à une réduction de 10 % du montant de la cotisation.


66 % du montant de la cotisation syndicale est déductible des impôts (attestation fiscale délivrée par le trésorier en début d'année civile)


Syndiqué au SNUDI-FO Somme, vous recevrez : Le Courrier Syndical du SNUDI-FO Somme, l'Ecole Syndicaliste de la Somme, l'Ecole Syndicaliste (publication nationale du SNUDI-FO), le Syndicaliste Indépendant (publication de la FNEC-FP-FO) et la Nouvelle Tribune (bulletin de la Fédération Générale des Fonctionnaires Force Ouvrière)

## Paiement par prélèvement bancaire

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) le SNUDI-FO somme  
à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions du SNUDI-FO Somme

Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque suivant les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Mandat de prélèvement SEPA**  




Référence unique du mandat : **Cotisation syndicale 2022**

Identifiant créancier SEPA : FR80ZZZ863BB0

**Débiteur :**

Votre Nom\* \_\_\_\_\_ Nom SNUDI-FO Somme

Votre Adresse\* \_\_\_\_\_ Adresse 26 rue Frédéric Petit

Code postal\* \_\_\_\_\_ Ville AMIENS

Pays\* \_\_\_\_\_ Pays France

IBAN\*

BIC\*\*

A\* : \_\_\_\_\_ Paiement :  ponctuel

Le\* :

Signature\* :

Nota : Vos droits concernant le présent mandat sont expliqués dans un document que vous pouvez obtenir auprès de votre banque.  
(\*) Veuillez compléter les données obligatoires du mandat.  
(\*\*) Obligatoire si hors de l'EEE. Facultatif pour les opérations intra Espace Economique Européen (EEE).

Les informations contenues dans le présent mandat sont destinées à n'être utilisées par le créancier que pour la gestion de sa relation avec son client. Elles pourront donner lieu à l'exercice par ce dernier de ses droits d'oppositions, d'accès et de rectification prévus aux articles 38 et suivants de la loi N°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés.

# Demande d'adhésion 2022

à retourner au SNUDI-FO - 26. rue Frédéric PETIT - 80000 AMIENS

**Mlle** **Mme** **M.** **NOM** ..... **Prénom** : .....

NOM de jeune fille : ..... **tél fixe** : ..... **tél portable** : .....

Date de naissance : ..... **E-MAIL\*** : .....

**Adresse personnelle** : .....

**Situation**

**Administrative** :

PE  PEHC  Instituteur  AESH

.....<sup>ème</sup> échelon

retraité

adjoint  directeur  chargé d'école  ZIL  brigade  ASH  PEMF  CP  Stagiaire INSPE  autre

Etablissement : .....

Circonscription : .....

maternelle  élémentaire  collège  autre

**Entourer la case correspondant à votre situation dans le tableau**

Quotité de travail à temps partiel : ..... % **Montant de la cotisation** : ..... € .....

<b>PE classe normale</b>									
<i>échelon</i>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
Adjoint/chargé d'école	128 €	134 €	140 €	149 €	158 €	170 €	179 €	197 €	209 €
Dir. 2-4 cl., ASH, PEMF, CP	140 €	146 €	155 €	164 €	176 €	185 €	203 €	215 €	
Directeur 5-9 cl.	146 €	152 €	161 €	170 €	182 €	191 €	209 €	221 €	
Directeur > 9 cl.	149 €	155 €	164 €	173 €	185 €	194 €	212 €	224 €	

la cotisation syndicale peut être réglée en 1 fois, ou en plusieurs fois, ↓ (échéancées à votre gré)

Jusqu'à 12 fois pour un règlement par chèque ou par virement pour une cotisation prise en janvier.

<b>PE hors-classe</b>							
<i>échelon</i>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
Adjoint / Chargé d'école	164 €	188 €	203 €	215 €	227 €	239 €	245 €
Directeur 2-4 cl., ASH, IMF, CP	170 €	194 €	209 €	221 €	233 €	245 €	251 €
Directeur 5-9 cl.	176 €	200 €	215 €	227 €	239 €	251 €	256 €
Directeur > 9 cl.	179 €	203 €	218 €	230 €	242 €	254 €	260 €

<b>PE classe exceptionnelle</b>							
<i>échelon</i>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>HEA'2</b>	<b>HEA'1</b>	<b>HEA'3</b>
Adjoint / Chargé d'école	212 €	224 €	236 €	248 €	260 €	269 €	281 €
Dir. 2-4 cl., ASH, IMF, CP	218 €	230 €	242 €	254 €	266 €	275 €	287 €
Directeur 5-9 cl.	224 €	236 €	248 €	260 €	272 €	281 €	293 €
Directeur > 9 cl.	227 €	239 €	251 €	263 €	275 €	284 €	296 €

<b>Instituteurs</b>							
<i>échelon</i>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b>	<b>11</b>
Adjoint / Chargé d'école (Dir., spé,... voir au verso)	125 €	128 €	131 €	134 €	140 €	149 €	164 €

Stagiaire INSPE : 80 €	<b>Retraité</b> : 90 €	<b>Temps partiel</b> : % de la cotisation
<b>AESH</b> (plein temps) : 60 €		

**Echéances des paiements :**

..... € le 5 janvier 2022  
 ..... € le 5 février 2022  
 ..... € le 5 mars 2022  
 ..... € le 5 avril 2022  
 ..... € le 5 mai 2022  
 ..... € le 5 juin 2022  
 ..... € le 5 juillet 2022  
 ..... € le 5 août 2022  
 ..... € le 5 septembre 2022  
 ..... € le 5 octobre 2022  
 ..... € le 5 novembre 2022  
 ..... € le 5 décembre 2022

**Adhère au SNUDI-FO**

**Date et signature** : le ..... / ..... / 20.....